

会 員 各 位

一般社団法人福島県臨床検査技師会  
会 長 山寺 幸雄  
輸血・移植検査部門長 渡部 和也  
(公印省略)

## 平成 30 年度 福島県輸血・移植検査分野研修会のご案内

拝啓

皆さまにおきましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、日頃より福島県臨床検査技師会活動にご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

このたび下記の内容で、平成 30 年度福島県輸血・移植検査分野研修会を開催することになりました。

今回の実技研修会は、輸血検査の中級クラス以上(輸血検査歴 3 年以上の方を優先的に)を対象に、血液型検査手技や異常反応の考え方を学んでいただくようと考えております。

ご多忙と存じますが、ぜひご参加くださいますよう、お願い申し上げます。

敬具

記

日 時： 平成 30 年 8 月 19 日(日) 10:00 ～ 15:00 (受付開始 9:30～)

場 所： 公立大学法人福島県立医科大学 4 号館(総合科学系研究棟) 5 階実習室

テーマ： 「テクニカルセミナー2016 伝達講習・改

—輸血検査の質を担保できる輸血検査技師の育成—」

(予定スケジュール)

10:00～12:30 実技指導(説明・実習・ペーパー問題解答)

12:30～13:30 昼食(各自持参のこと)・休憩

13:30～15:00 実技結果説明とまとめ

日臨技生涯教育点数単位： (専門) 52-20 点

募集人数： 30 名(定員に達し次第締め切らせていただきます)

参加費および教材費： 3,000 円 当日受付にて徴収いたします。

- ◆参加は日臨技会員に限ります(必ず会員証を持参してください)。
- ◆履修証明の必要な方は、申込時に要・不要を選択してください
- ◆持参物 昼食、白衣、筆記用具(油性マジック含む)、事前配布物等

以上

### 【申込方法】

- 下記リンク(Google フォーム)よりアクセスして参加登録をお願いします。

<https://goo.gl/forms/SxPfedeZrTphzRE72>

※QR コードからもアクセス可能です。



- 申し込み締め切り：2018 年 7 月 31 日(火)
- 先着 30 名といたしますが、3 名以上登録された施設については抽選とさせていただきます。ご了承ください。

<お問い合わせ先>

渡部 和也(福島県立医科大学会津医療センター附属病院 臨床検査部)

tel 0242-75-2100(内 1118) / fax 0242-75-2557